



## Manifestaciones emocionales de pacientes angolanos con dependencia alcohólica

### *Emotional manifestations of Angolan patients with alcohol dependence*

**Citación:**  
Arias Molina Y,  
Vázquez Chibás IA,  
Vázquez Chibás DE.  
Manifestaciones  
emocionales de  
pacientes angolanos con  
dependencia alcohólica.  
Revodosdic [Internet].  
2023 [citado: fecha  
de acceso];6(3): e434  
[aprox. 7 p.]. Disponible  
en: <https://revodosdic.sld.cu/index.php/revodosdic/article/view/434>

Yordany Arias Molina<sup>1</sup> , Isis Amanda Vázquez Chibás<sup>2</sup> ,  
Daniela Elizabeth Vázquez Chibás<sup>2</sup> .

<sup>1</sup>Hospital Militar Principal/Instituto Superior. Luanda, Angola.

<sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Facultad de Ciencias Médicas de Bayamo. Granma. Cuba.



### RESUMEN

**Correspondencia a:**  
Yordany Arias Molina,  
[yorvany84@gmail.com](mailto:yorvany84@gmail.com)

**Editora correctora**  
Lic. Annia Yanet   
Vázquez Ponce  
Universidad de Ciencias  
Médicas de Granma.

**Revisado por:**  
Robin   
Fajardo Alcalá  
Universidad de Ciencias  
Médicas de Granma.

Wendy Dayanna   
Cuji Galarza  
Universidad de Cuenca.

**Palabras clave:**  
Alcoholismo;  
Ansiedad; Depresión;  
Autoestima; Idea suicida.

**Keywords:**  
Alcoholism;  
Anxiety; Depression;  
Self-esteem; Suicidal  
ideation

**Introducción:** las adicciones al alcohol suelen asociarse a trastornos del espectro afectivo. **Objetivo:** identificar las manifestaciones emocionales de pacientes angolanos con dependencia alcohólica. **Método:** se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal en 47 pacientes con diagnóstico de dependencia alcohólica ingresados en el Hospital Militar Principal/Instituto Superior de Luanda, Angola, durante el periodo comprendido desde febrero a marzo de 2023. Se estudió la ansiedad, depresión, autoestima e idea suicida, para lo cual fueron aplicados instrumentos de evaluación psicológica. **Resultados:** predominó la ansiedad como estado en la mayoría de los pacientes, sobre todo con niveles altos (42,55 %) y medio (19,15 %); el nivel de depresión como estado tuvo la mayor representación con niveles altos (38,29 %) y medio (14,90 %); la autoestima fue media en el 48,94 % de los casos; el 93,61 % no mostró idea suicida. **Conclusiones:** los pacientes angolanos con dependencia alcohólica, presentaron alteraciones emocionales de ansiedad y depresión como estado, niveles medios de autoestima y sin idea suicida en la mayoría de los casos.

### ABSTRACT

**Introduction:** alcohol addictions are often associated with affective spectrum disorders. **Objective:** identify the emotional manifestations of Angolan patients with alcohol dependence. **Method:** an observational, descriptive, cross-sectional study was carried out in 47 patients with a diagnosis of alcohol dependence admitted to the Main Military Hospital/Instituto Superior de Luanda, Angola, during the period from February to March 2023. Anxiety, depression, self-esteem and suicidal ideation, for which psychological evaluation instruments were applied. **Results:** anxiety as a state predominated in most of the patients, especially with high (42,55 %) and medium (19,15%) levels; The level of depression as a state had the highest representation with high (38,29 %) and medium (14,90%) levels; self-esteem was average in 48,94 % of the cases; 93,61% did not show suicidal ideation. **Conclusions:** the Angolan patients with alcohol dependence presented emotional alterations of anxiety and depression as a state, medium levels of self-esteem and without suicidal ideation in most cases.

**Recepción:** 2023/04/11  
**Aceptación:** 2023/07/18  
**Publicación:** 2023/09/10



## INTRODUCCIÓN

La OMS define el alcoholismo o alcohol-dependencia, como el consumo crónico y continuado o periódico de alcohol, caracterizado por un deterioro del control sobre la bebida, episodios frecuentes de intoxicación, obsesión por el alcohol y consumo a pesar de sus consecuencias adversas <sup>(1)</sup>.

El consumo de alcohol es uno de los principales factores de riesgo para la salud, ya que a nivel mundial, causa más de 200 tipos de lesiones y enfermedades y alrededor de 3,3 millones de muertes anuales <sup>(1)</sup>.

Según los últimos datos de la OMS, los mayores niveles de consumo de alcohol se registran en los países desarrollados, es Europa la región con mayor consumo; asimismo, han ocurrido importantes cambios de tendencia en los patrones de consumo. Por ejemplo, en los últimos años se ha producido un aumento del consumo de alcohol entre las mujeres más jóvenes como consecuencia de la superación de los roles de género <sup>(1)</sup>.

El alcohol afecta a las personas y las sociedades de diferentes maneras, y sus efectos están determinados por el volumen de alcohol consumido, los hábitos de consumo y, en raras ocasiones, la calidad del alcohol <sup>(2)</sup>.

Las adicciones al alcohol y otras drogas suelen asociarse a trastornos del espectro afectivo, entre los que sobresalen la ansiedad, la depresión, la ira y la impulsividad. Se plantea que existe un ciclo adictivo en el cual uno de sus eslabones son las emociones negativas. Se expresan con mayor fuerza en la fase posterior al consumo desmedido, antes de que surja nuevamente el ansia por el consumo <sup>(3)</sup>.

Actualmente existe a nivel mundial un alcoholico por cada 6 u 8 personas que han consumido bebidas alcohólicas, alguna vez en su vida, alcanza aproximadamente 70 % de la población mundial, se excluyen los países islámicos <sup>(2)</sup>.

El consumo perjudicial de alcohol es un comportamiento anómalo que es avalado por el criterio tóxico para el diagnóstico de alcoholismo. Se considera alcoholico a todo individuo que ingiere bebidas alcohólicas, pese a sufrir daño biológicos, psicológicos; espiritual, familiar y social como consecuencia del consumo etílico<sup>(4)</sup>.

El objetivo de este estudio fue identificar las manifestaciones emocionales de pacientes angolanos con dependencia alcohólica.

## MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal en 47 pacientes con diagnóstico de dependencia alcohólica ingresados en el Hospital Militar Principal/Instituto Superior de Luanda, Angola, durante el periodo comprendido desde febrero a marzo de 2023.

### Criterios de inclusión:

- Consentimiento a participar en el estudio.
- Cumplieron con los criterios diagnósticos de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE 10) y el *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (DSM V) para el síndrome de dependencia del alcohol.
- Pacientes mayores de 19 años por ser atendidos en el servicio de Psiquiatría de Adultos.

### Criterios de exclusión:

- Cualquier deterioro cognitivo que disminuyera la fiabilidad de los instrumentos aplicados.

### Las variables estudiadas fueron las siguientes:

- Ansiedad:** se utilizó el "Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE)" <sup>(5)</sup>. Se clasificó en rasgo y estado, y se consideraron para la evaluación los niveles alto, medio y bajo.
- Depresión:** se utilizó el "Inventario de Depresión Rasgo-Estado (IDERE)" <sup>(5)</sup>. Se clasificó en rasgo y estado y se consideraron para la evaluación los niveles alto, medio y bajo.
- Autoestima:** fue empleado el Inventario de Autoestima elaborado por Coopersmith <sup>(6)</sup>. Se clasificó en alto, medio y bajo.
- Idea suicida:** fue identificada mediante la Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI), Beck y colaboradores, 1979<sup>(7)</sup>. Se clasificó en idea suicida presente o ausente.

Los cuestionarios fueron aplicados a los pacientes por el especialista en Psiquiatría y se evaluaron por el equipo de Licenciadas en Psicología con experiencia en la psicometría.

El estudio fue aprobado por el Consejo de Dirección del



Hospital Militar Principal/Instituto Superior de Luanda, Consejo Científico (Acta: 3/Acuerdo: 11) y Comité de Ética (Acta: Marzo/Acuerdo 11) La integridad de los datos obtenidos en el estudio se realizó de acuerdo a los principios éticos en seres humanos establecidos en la Declaración de Helsinki, en la 52 Asamblea General en Edimburgo, Escocia, en octubre de 2000.

La información se procesó mediante el sistema estadístico SPSS-11.5.1 y se utilizó el porcentaje como medida de resumen. Los resultados obtenidos se presentaron en tablas y gráficos.

### RESULTADOS

En la tabla 1 se recoge que predominó la ansiedad como estado en la mayoría de los pacientes, sobre todo con niveles alto y medio para el 42,55 % y 19,15 % respectivamente.

Tabla 1. Nivel de ansiedad en pacientes angolanos con dependencia alcohólica.

| Ansiedad |       | No. | %     |
|----------|-------|-----|-------|
| Rasgo    | Alto  | 1   | 2,13  |
|          | Medio | 4   | 8,51  |
|          | Bajo  | 7   | 14,89 |
| Estado   | Alto  | 20  | 42,55 |
|          | Medio | 9   | 19,15 |
|          | Bajo  | 6   | 12,76 |
| Total    |       | 47  | 100,0 |

En la tabla 2 se muestra que el nivel de depresión como estado tuvo la mayor representación con niveles alto (38,29 %) y medio (14,90 %). El 27,65 % de los pacientes presentaron depresión como rasgo en nivel medio.

Tabla 2. Nivel de depresión en pacientes angolanos con dependencia alcohólica.

| Ansiedad |       | No. | %     |
|----------|-------|-----|-------|
| Rasgo    | Alto  | 3   | 6,40  |
|          | Medio | 13  | 27,65 |
|          | Bajo  | 2   | 4,25  |
| Estado   | Alto  | 18  | 38,29 |
|          | Medio | 7   | 14,90 |
|          | Bajo  | 4   | 8,51  |
| Total    |       | 47  | 100,0 |

En la figura 1 se recoge el nivel de autoestima, el cual resultó en nivel medio (48,94 %) en la mayoría de los pacientes.

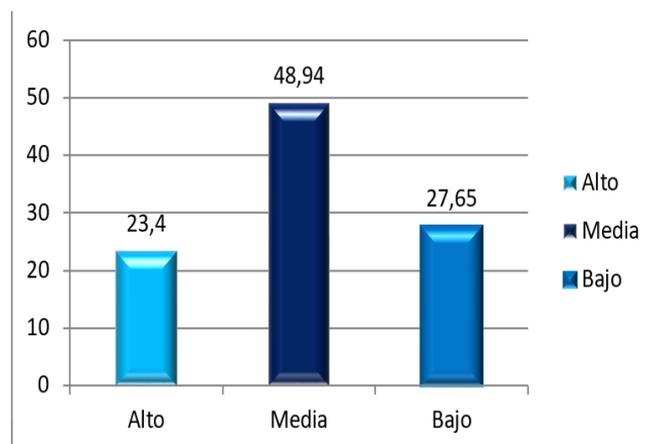


Figura 1. Nivel de autoestima en pacientes angolanos con dependencia alcohólica.

En la figura 2 se da a conocer que la idea suicida se manifestó en el 6,38 %, y estuvo ausente en el 93,61 %.

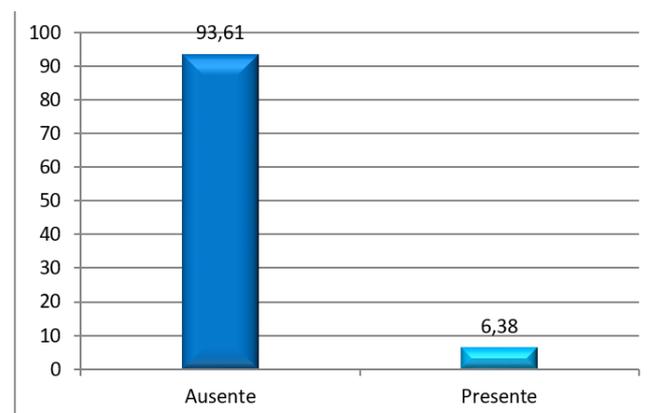


Figura 2. Nivel de idea suicida en pacientes angolanos con dependencia alcohólica.

### DISCUSIÓN

El alcoholismo constituye uno de los principales problemas de salud a escala mundial, repercuten sus consecuencias negativas en el plano biopsicosocial de la persona y constituye una de las causas más frecuentes de transgresiones sociales<sup>(8)</sup>.

Los resultados de este estudio mostraron que predominó la ansiedad como estado en la mayoría de los pacientes, sobre todo con niveles alto (42,55 %) y medio (19,15 %).

Chang y colaboradores<sup>(9)</sup> mencionan que los resultados de su

estudio, al evaluar el riesgo de ansiedad (odds ratio ajustado [aOR] = 1,83,  $P < 0,001$ ) fue significativamente mayor en pacientes con enfermedad alcohólica, algo que coincide con los resultados de este estudio.

Los desórdenes de ansiedad se han conceptualizado a través del tiempo como una respuesta cognoscitiva, comportamental y fisiológica, excesiva o prolongada, ante una situación percibida como amenazante, que provocan en el sujeto una respuesta tanto emocional como psicofísica. Esto trae consigo en el individuo, un incremento de la actividad somática y autonómica, controlada por la interacción de los sistemas nerviosos simpático y parasimpático, lo que resulta en un aumento de la conductancia eléctrica de la piel, cambios cardiovasculares, electrocorticales y electromiográficos y en la función respiratoria, que conforman un conjunto de recursos excepcionales para responder física y rápidamente a las demandas situacionales <sup>(10)</sup>.

Es criterio de los autores que la ansiedad es un estado emocional, que, pasado un tiempo, puede llegar a ser patológica, sobre todo, cuando no se busca ayuda oportuna y no se hace tratamiento adecuado. Trae como consecuencia un desencadenamiento de alteraciones fisiológicas en el individuo al somatizarse en el estado físico y conductual de la persona.

Los autores de este estudio opinan que una de las prácticas populares o de los hábitos que adquieren las personas es recurrir a las bebidas alcohólicas, u otras drogas lícitas o no, para "escapar" de este estado emocional, lo que lejos de ayudar, empeora el comportamiento y agrava el estadio de recuperación. Es importante siempre mantener la promoción y prevención en todas las esferas de la salud, en este caso, la salud mental, ya que se deben modificar modos y estilos de vidas en aras de proporcionar herramientas al paciente que permitan afrontar las situaciones de la vida cotidiana y destigmatizar la búsqueda de ayuda profesional (psicológica o psiquiátrica).

Este estudio revela que el nivel de depresión se manifestó como estado con niveles (38,29 %) y medio (14,90 %) en paciente angolanos con dependencia alcohólica.

González de Armas y colaboradores <sup>(11)</sup> mencionan que el 73,31 % de los pacientes estudiados con dependencia alcohólica, presentaron depresión. González Sábado y colaboradores <sup>(12)</sup> mencionan que la mayoría estuvo a nivel bajo de depresión y sin depresión 11 adolescentes (43,47 %), sin embargo, en la depresión estado (que se genera a partir de lo

situacional, los conflictos actuales, los problemas cotidianos que afectan) la mayoría está a nivel alto con 13 adolescentes (6,52 %).

Al estudiar el tiempo de consumo y la presencia o no de síntomas depresivos, Contreras Olive y colaboradores <sup>(13)</sup> encontraron que en general, a mayor tiempo, mayor probabilidad de presentar síntomas depresivos.

En este estudio el nivel de autoestima fue medio (48,94 %) en la mayoría de los pacientes. González Sábado y colaboradores <sup>(12)</sup> señalan que el 54,34 % cuentan con un nivel alto a favor de los controles, pero la mayoría de ambos grupos tienen un nivel adecuado de autoestima (alto y medio), solo el 19,56 % resultó con una autoestima baja. Es importante estar atentos a los indicadores de depresión y brindar asistencia terapéutica preventiva, promover la autoestima y estrategias adaptativas. El bienestar psicológico se puede convertir en una clave fundamental para la salud general de la persona.

El suicidio ha constituido desde siempre uno de los grandes enigmas de la humanidad, plantea cuestiones filosóficas, sociales, psicológicas, neurobiológicas, religiosas y morales. Es un tema que ha transitado entre las insuficientes explicaciones de la Medicina y de la Psicología, que ha sido escrutado incesantemente por la literatura y los medios audiovisuales, analizado por la ética y la teología y constituye hoy un problema de salud de proyección mundial <sup>(14)</sup>.

Las conductas suicidas no mortales han sido llamadas parasuicidas, las cuales implican comportamientos aparentemente dirigidos a quitarse la propia vida, pero que realmente están motivados por una intención manipuladora, o en ocasiones de placer. Pese a ello, estas conductas pueden causar daños significativos en el propio sujeto que las ejecuta, en ocasiones dejan secuelas irreversibles en quien realiza el autodaño y en sus familiares por el temor a una repetición <sup>(14)</sup>.

En este estudio, resultó que los pacientes angolanos con dependencia alcohólica, no mostraron idea suicida en el 93,61 %. De acuerdo con Pérez Arteaga y colaboradores <sup>(15)</sup>, el alcohol es uno de los factores de riesgo para la idea suicida. En el estudio de González de Armas y colaboradores <sup>(11)</sup> se recoge que el 69 % de los pacientes presentó algún grado de riesgo suicida (34 %).

Le Berre <sup>(16)</sup> destaca la necesidad de tener en cuenta el procesamiento emocional y la cognición social en la evaluación y rehabilitación de los trastornos neurocognitivos relacionados

con el alcohol y considerar el tratamiento psicoterapéutico. Esto implica que la remediación de las habilidades sociales y emocionales, tal como se implementa en los trastornos psiquiátricos y neurológicos.

Una de las limitantes de este estudio es a la hora de comparar resultados con otros investigadores en la región de África, sobre todo en Angola, ya que en la literatura revisada no se encontraron trabajos referentes al estado emocional en pacientes con dependencia alcohólica.

### CONCLUSIONES

Antes angolanos con dependencia alcohólica presentaron alteraciones emocionales de ansiedad y depresión como estado, niveles medios de autoestima y sin idea suicida en la mayoría de los casos.

### DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Este estudio no tiene conflicto de intereses

### DECLARACIÓN DE FUENTES DE FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para el desarrollo del presente trabajo.

### CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

**YAM:** conceptualización, curación de datos, análisis formal, adquisición de fondos, investigación, metodología, administración de proyecto, recursos, software, supervisión, validación, visualización, redacción-revisión y edición.

**IAVCh:** conceptualización, curación de datos, metodología, administración de proyecto, recursos, software, supervisión, validación, visualización, redacción-revisión y edición.

**DEVCh:** conceptualización, curación de datos, adquisición de fondos, investigación, metodología, administración de proyecto, supervisión y redacción-borrador.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Infante Zaldívar Y, Domínguez Garner T, García Betancourt R, Pérez Marrero A, González Almaguer Y, González Rivera Y. Estrategia de intervención comunitaria en la atención del paciente alcohólico. Rev. hosp. psiq. hab[Internet]. 2022 [citado 9 Abr 2023];19(1):e195. Disponible en: <https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/195/136>
2. Guerra Domínguez E, Machado Solano A, González Carrazana Y, Mesa Batista M, Carrazana Fonseca I. Percepción de riesgo del uso nocivo del alcohol y sus consecuencias en adolescentes. MULTIMED [Internet]. 2019 [citado 9 Abr 2023];23(4):744-757. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1289>
3. Santana Gallardo Y, García Penedo H, Lorenzo Ruiz A, Blanco Limés L, Verdecia Machado M, Serret Soto M. Diagnóstico psicoemocional de personas con drogodependencia asistidas en el Hospital Psiquiátrico de La Habana. Rev. hosp. psiq. hab[Internet]. 2022 [citado 9 Abr 2023];19(1):e197. Disponible en: <https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/197/126>
4. Baez Vélazquez D, Domínguez Garner T, Pérez Marrero A, Rodríguez López R. Estrategia de intervención sociofamiliar en la atención del paciente alcohólico. Rev. hosp. psiq. hab[Internet]. 2022 [citado 9 Abr 2023];18(3):e227. Disponible en: <https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/227/124>
5. González Llana FM, Martín Carbonell M, Grau Abalo J, Lorenzo Ruiz A. Instrumentos para el estudio de la ansiedad y depresión. En: Instrumento de evaluación psicológica. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2007.p.165-213.
6. González Llana FM. Instrumentos para el estudio de la personalidad. En: Instrumento de evaluación psicológica. La Habana; Editorial Ciencias Médicas; 2007. p. 87-161.
7. Beck AT, Kovacs M, Weissman A. Assessment of suicidal intention: The scale for Suicide Ideation. J Consult Clin Psychol [Internet]. 1979 [citado 9 Abr 2023];47(2):343-52. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Assessment-of-suicidal-intention%3A-the-Scale-for-Beck-Kovacs/C3%A1cs/924d9dbaa1d3da50a40e78104a960a590aae2089>
8. Peña Boza R, Diéguez Marin D, Salazar Fajardo A, Carrazana Valdés T, Rondón Carrasco Y. Alcohólico, repercusión social en la familia. CMF # 8. Municipio Guisa. 2018. MULTIMED [Internet]. 2019 [citado 9 Abr 2023];23(4):592-605. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1279/1569>
9. Chang RY, Hsueh-Hua Ho S, Tsai HL, Koo M. Association of anxiety and depression with chronic liver diseases in patients with noncardiac chest pain: A cross-sectional study. Medicine (Baltimore) [Internet]. 2022 [citado 9 Abr 2023];101(31): e29620. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9351862/pdf/medi-101-e29620.pdf>
10. Carrillo Mendiburu J, Mendiburu Zavala C, López Ugalde A, Moisés Hernández J. Niveles de ansiedad y disfunción temporomandibular en médicos residentes del Hospital General Dr. Eduardo Liceaga, de México. CCM [Internet]. 2020 [citado 9 Abr 2023];24(1):54-73. Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3341/1491>
11. González de Armas C, González Roger M, Guerra Guerra M, Capote Bueno M. Depresión y riesgo suicida en pacientes alcohólicos ingresados en el Servicio de Adicciones del Hospital Psiquiátrico de La Habana. Rev. hosp. psiq. hab[Internet]. 2020 [citado 9 Abr 2023];17(3):e181. Disponible en:



<https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/181/89>

12. González Sábado R, Rodríguez Domínguez L, González Iturbe F, Smith Hernández M, Lastres Fonseca L. Problemas de autoestima y depresión: posibles factores de riesgo para la ocurrencia de un intento de suicidio. MULTIMED [Internet]. 2020 [citado 9 Abr 2023];24(Suppl. 1):181-193 Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1860/1891>

13. Contreras Olive Y, Miranda Gómez O, Torres Lio Coó V. Ansiedad y depresión en pacientes adictos a sustancias psicoactivas. Rev. cuban. med. mil [Internet]. 2020 [citado 9 Abr 2023];49(1):71-85. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/492/464>

14. González Sábado R, Martínez Cárdenas A, Domínguez Morales W, García Rodríguez Y. Un acercamiento al conocimiento de la presencia de marcadores neurobiológicos y psicosociales en la génesis del suicidio. MULTIMED [Internet]. 2021 [citado 9 Abr 2023];25(2):e1981. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1981/2096>

15. Pérez Arteaga A, Carballea Barrera M, Valdés López L, Valdés Cruz I. Intento suicida en la adolescencia. Un abordaje desde la Atención Primaria Salud. Humanidad. méd [Internet]. 2020 [citado 9 Abr 2023];20(1):66-87. Disponible en: [https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/1528/pdf\\_120](https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/1528/pdf_120)

16. Le Berre AP. Emotional processing and social cognition in alcohol use disorder. Neuropsychology [Internet]. 2019 [citado 9 Abr 2023];33(6):808-821. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6711390/pdf/nihms-1031398.pdf>

